

Docteur Alexandre Journé Clinique du Parc - Lyon



SFR-RA

Société Française de Radiologie Rhône-Alpes

Prise en charges des scolioses

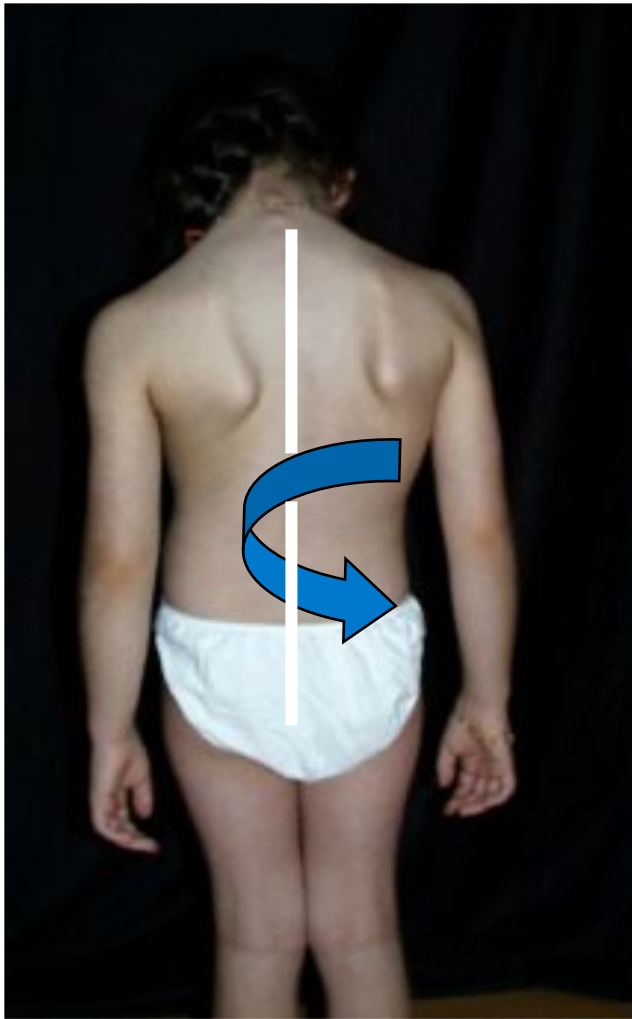


Scoliose idiopathique de l'adolescent



Scoliose = Torsion de la colonne





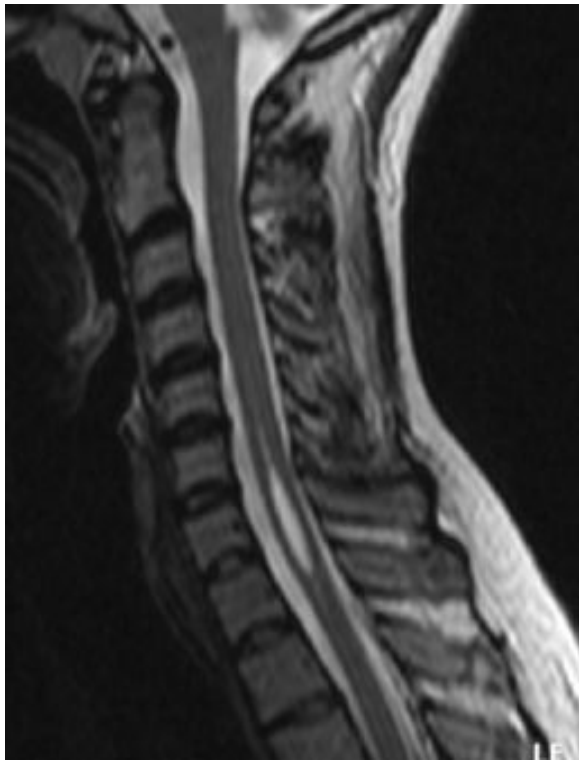
Test d' Adam

Le dépistage est clinique
Confirmation et suivi RX



Un seul piège : L' attitude scoliotique qui n' est pas une scoliose

Une seule inquiétude :
l'anomalie neurologique

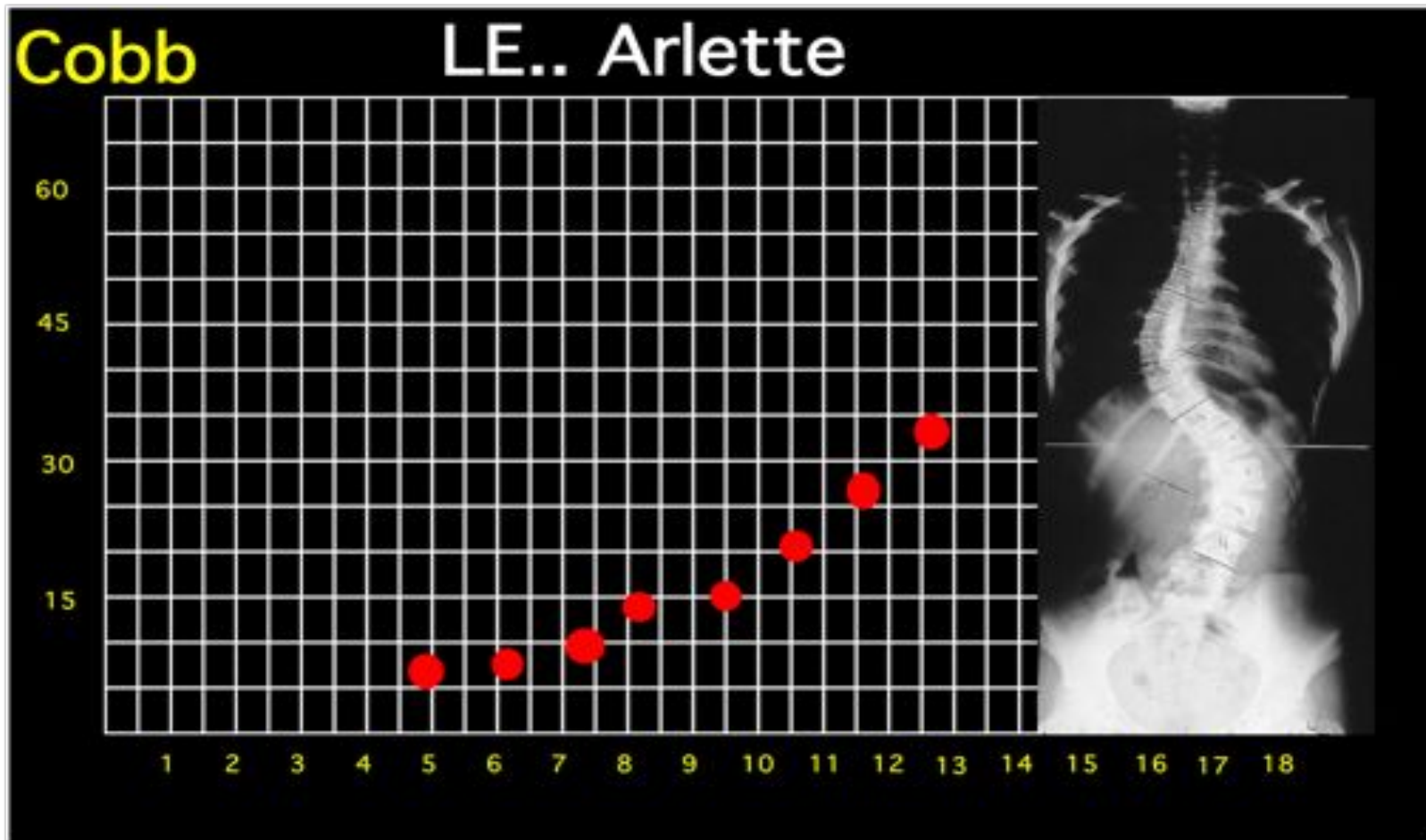


Syringomyélie

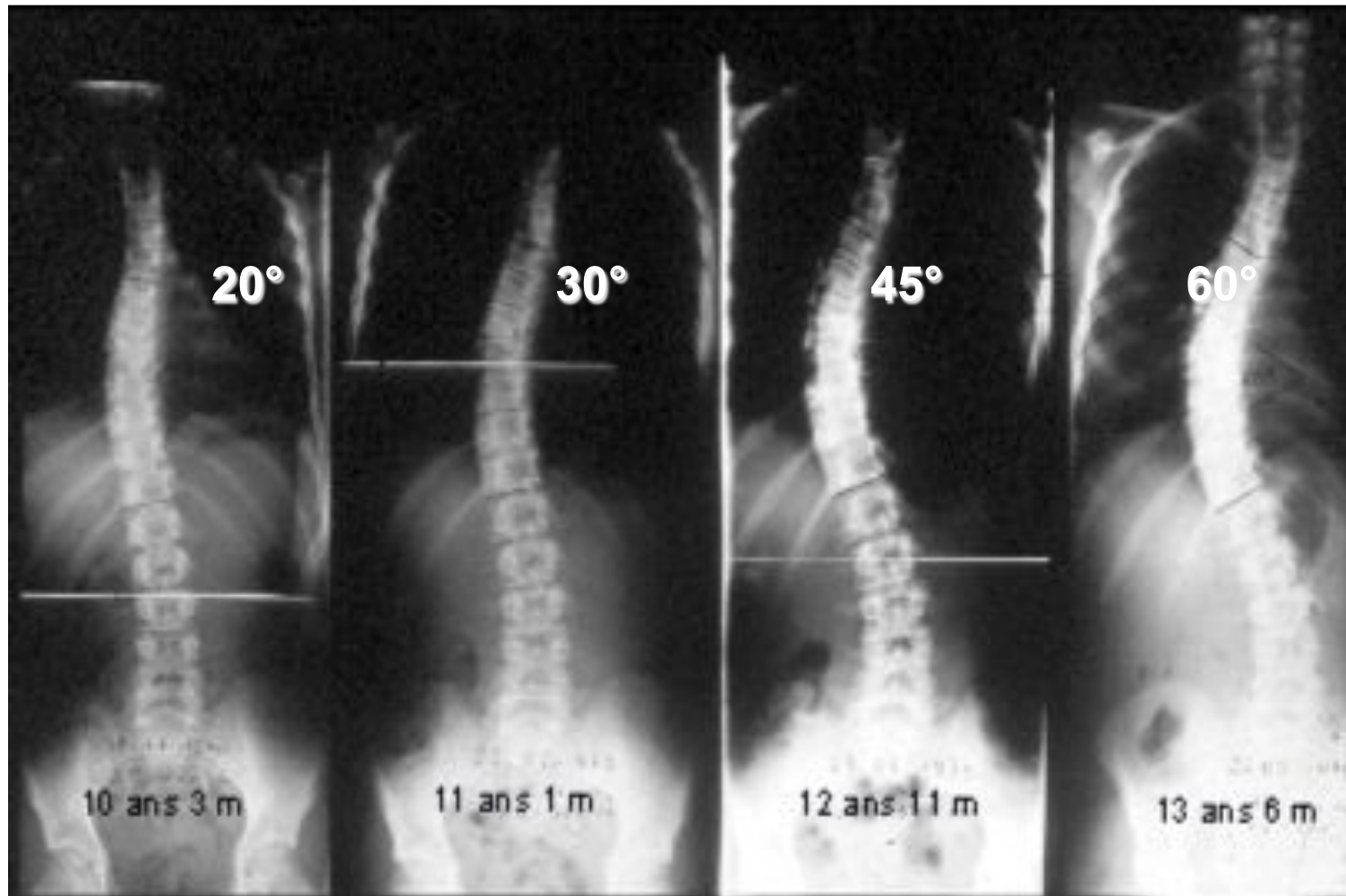


RCA ++

La scoliose progresse avec la croissance



Aggravation radiologique progressive en 3 ans



Quels traitements 2016 ?

Rééducation - Kinésithérapie

Indications

- Dans les petites scolioses entre 0 et 20°
- Dans les faibles musculatures
- Pas évident avant 10 ans

Principe

- Assouplir et allonger la concavité
- Re-muscler les haubans musculaires para vertébraux
- Rééducation pulmonaire et thoracique

Rééducation

Est-ce que ça marche ?

- Evolution spontanément favorable ou traitement ?
- Quelles méthodes ?
- Quelle fréquence ?
- Oui ! Ça marche
- Hélas souvent mal ou peu fait
- Tous les jours 30-60 min

**Etude Physio-Scol : Inclusion
prospective des traitements par
rééducation seule**

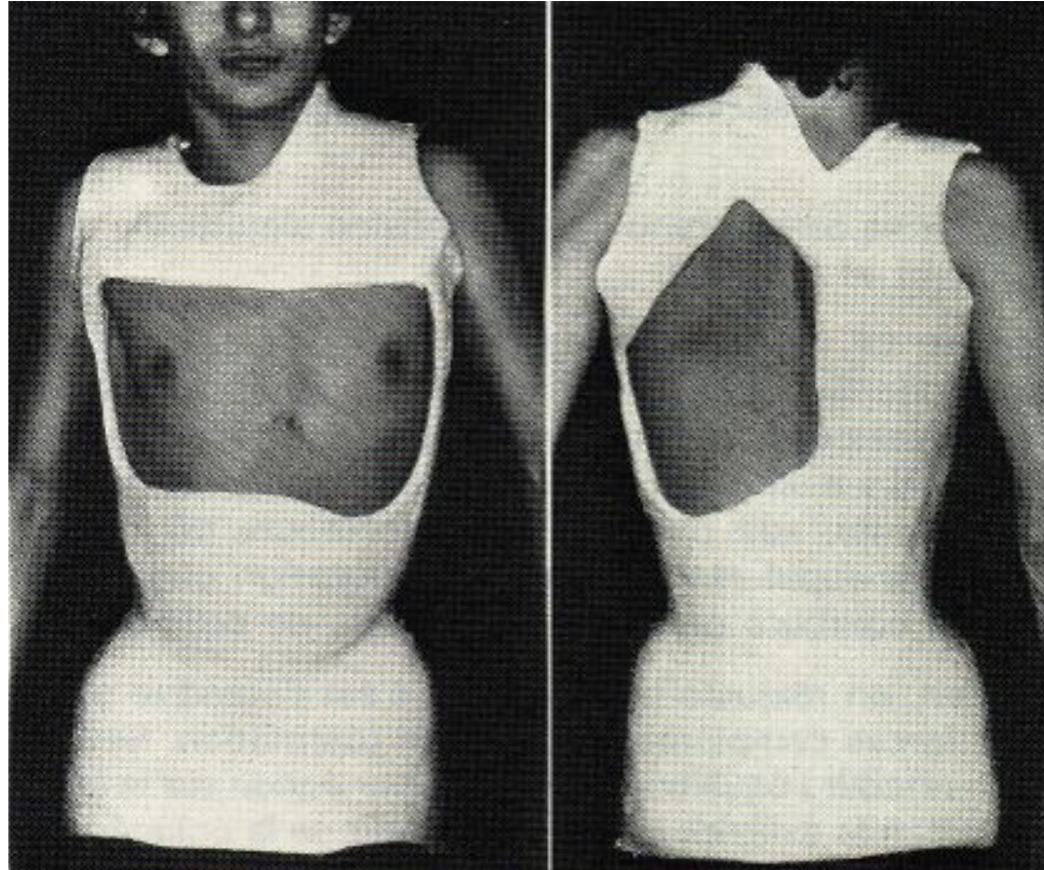
Traitement par Corset

- Indications

- Dans les scolioses dépassant 20°
 - Avant si indice torsionnel élevé
- Ou pression parentale
- 3 ans en moyenne
 - Résultat proportionnel à la durée du port
 - Négociation avec les adolescents (nocturne)

- **Corset plâtré**
- **Corset Milwaukee**
- **Corset de Boston**
- **Corset CMT**
- **Corset Hypercorrection nocturne**
- **Corset Lyonnais 1 et 2**

Corset Plâtré



Plâtre - EDF = élongation, dérotation, flexion

Corset Milwaukee



Petit enfant dont on ne veut pas abîmer la cage thoracique

Corset Boston



Bivalvé

Corset CMT

Cheneau
Toulouse
Munster



C'est le classique de la scoliose adolescent

Corset hypercorrection nocturne



Tous les efforts la nuit, +++ pour les adolescents au Lycée

Corset Lyonnais 1



« Ancienne version »

Corset Lyonnais 2 : ART – Brace de JC de Mauroy



Notre choix pour 2015 et 2016

En pratique, le traitement orthopédique = 5 RDV

- Une consultation d'orthopédie : décision de traitement
- Une prise de Mesure avec appareilleur
- Un Rdv d'essayage dans les 48heures
- Un Rdv de livraison
- Un Rdv de consultation à 7 jours avec un EOS dans le corset

le problème est réglé en 15 jours

Une séance de mesure



Prise de Photos



Envoi des données – Usinage - Livraison



Résultats des Corsets 2015 – ART (Asymetrical Rigid Torsion)

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
nom	prénom	date de naiss	prise mesure	age début	risser	type scoliose	étiologie	cobb-ini-P	Cobb-ini
Ferreira da s	Ana Caterina	01/08/2001	17/03/2015			TLG		29	
Combes	Pauline	29/01/2001	08/04/2015			4 TD et TLG		18	
Gonzalez	Sarah	24/08/2001	02/04/2015			TD et LG		62	
Chambon	Anaëlle	13/12/2000	09/12/2015	14		TLG	idiopathique	23	
Vidiri	Luca	22/12/2005	09/12/2015	9	0	TLG	neuromuscu	10	
Dahan	Romy	05/05/2003	02/12/2015	12		TD et LG	idiopathique	26	
Molinier	Perrine	24/04/2003	02/12/2015	12		LG	idiopathique	32	
Bentz	Camille	11/08/2000	02/12/2015	15		TD et LG	idiopathique	28	
Pont	Mareva	10/01/2003	07/07/2015	12		TLG	idiopathique	27	
Maillot	Erja	17/06/2004	25/11/2015	11		TLG	idiopathique	25	
Domas	Marine	18/03/2000	18/11/2015	15	4	TLG	idiopathique	31	
Combes	Manon	29/01/2001	24/06/2015	14	4	TD et TLG	idiopathique	18	
Micoud	Pauline	15/01/2000	14/10/2015	15		TLG	idiopathique	27	
Tunc	Ebru	31/10/2000	05/05/2015	15		TD	idiopathique	20	
Ferraro	Audrey	02/01/2000	15/09/2015	15	4	TD	idiopathique	19	
Debrenne	Dawson	23/01/2002	07/10/2015	13	1	TD et LG	?	63	
Dubief	Manon	19/09/2002	07/10/2015	13	1	TLG	idiopathique	36	
Bollon Duret	Gaspard	23/05/1998	13/05/2015	16	4	TD et LG	idiopathique	38	

Etude Brace : Inclusion prospective des traitements par corset

Exemples, Mareva 12 ans, Risser 0



Bonne évolution

Exemples, Pauline 14 ans, Risser 4



Bonne évolution

Dawson, 13 ans, Gibbosité 4cm à la première consultation



Dawson, 13 ans, Gibbosité 4cm...

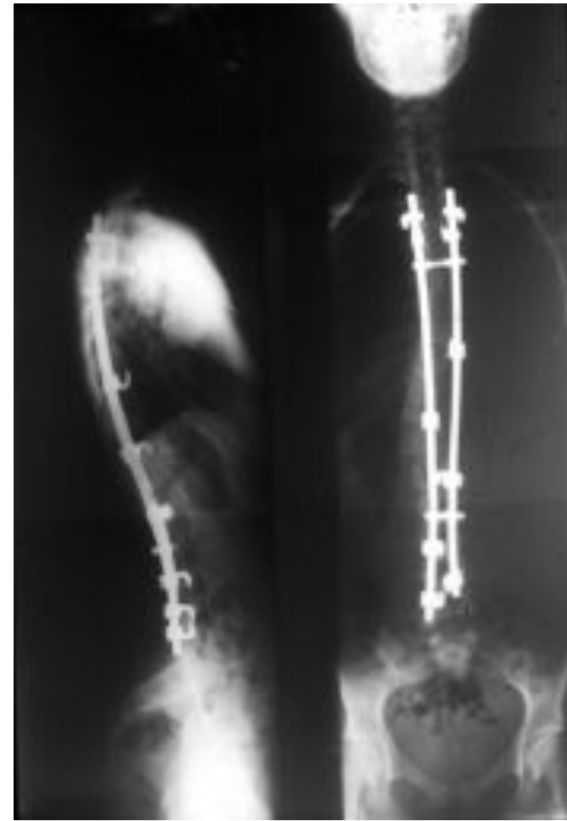


Echec

Le traitement chirurgical : indications

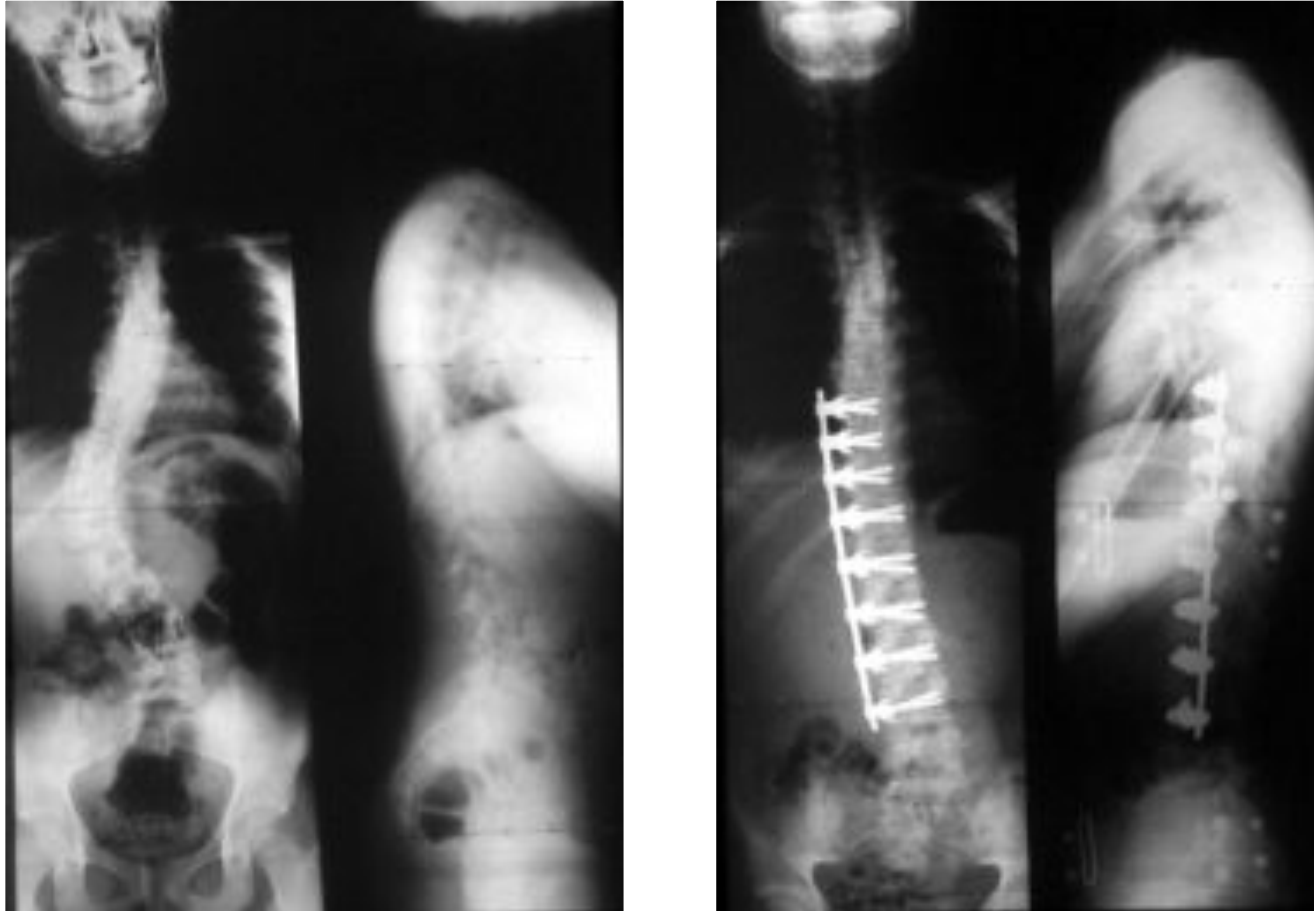
- Echec du corset**
- forte angulation > 45°**
- Scoliose déséquilibrée**
- Risque de retentissement à l'âge adulte**

Arthrodèse postérieure



Cotrel-Dubousset – Années 80

Arthrodèse Antérieure



Plus dangereux – grosse chirurgie viscérale

Arthrodèse rachidienne, quelle évolution ?

- Quitte à bloquer le dos, autant le mettre dans une position idéale prédéterminée en bloquant le moins de vertèbres possibles

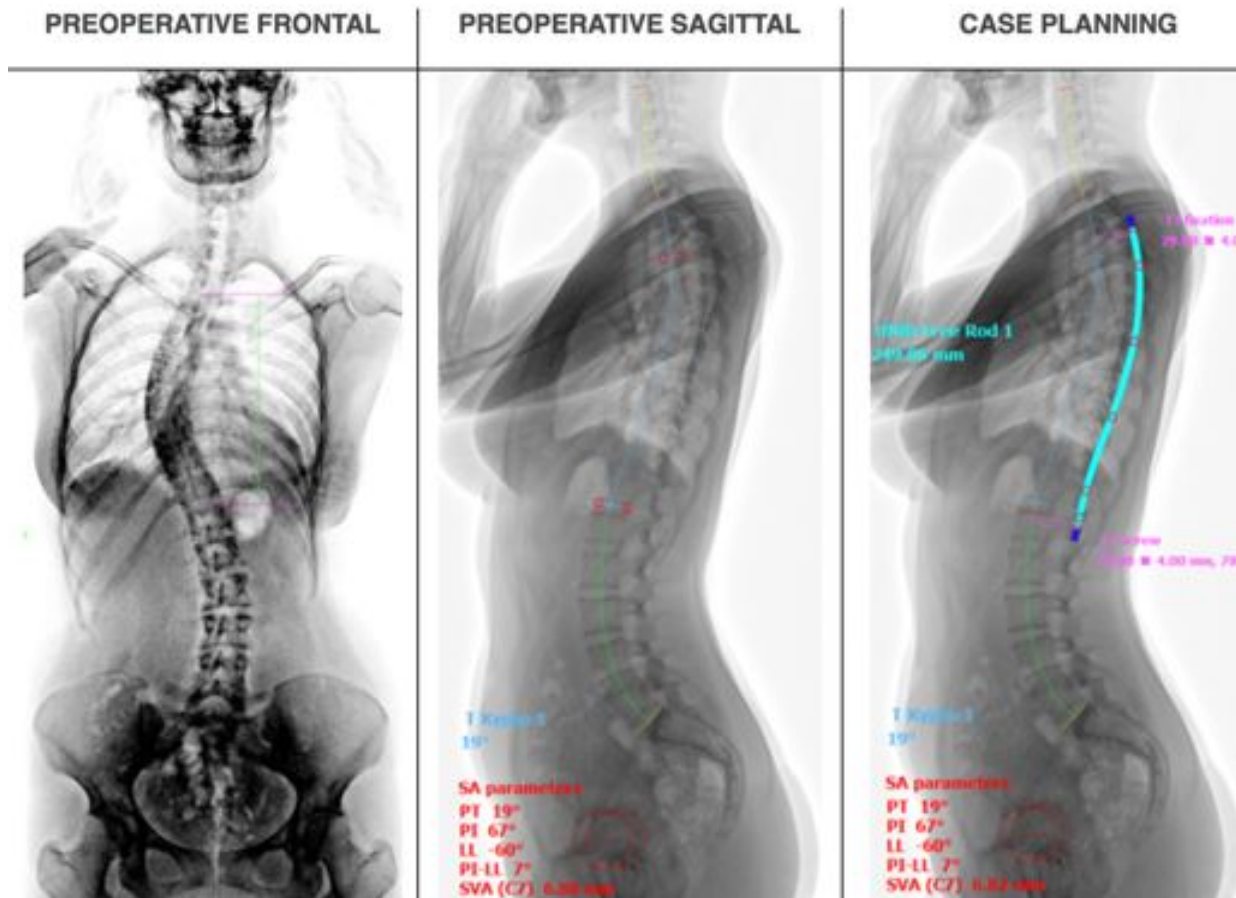
- Planifier l'opération

=> Tiges personnalisées au patient

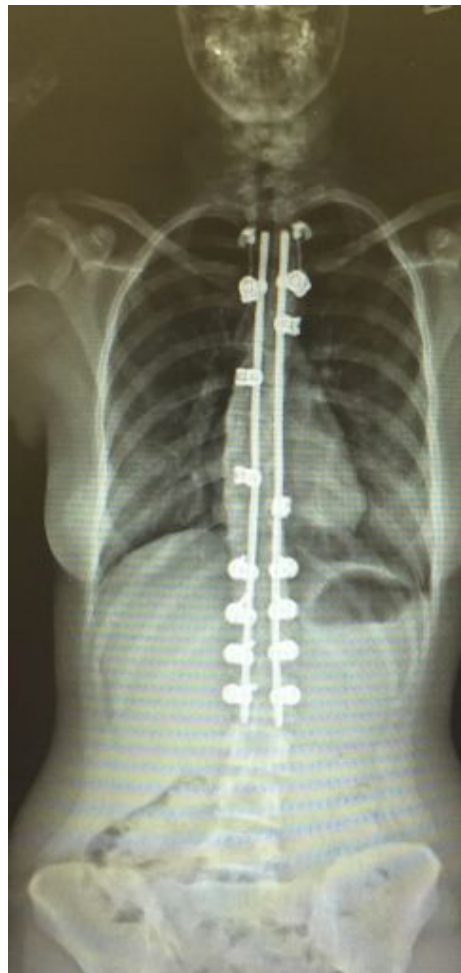
Tiges personnalisées à la déformation du patient



Tiges sur-mesures (Unid Médicréa)



Leyla, 15ans, T4L2



Lucie, 14ans, T3L5



Tiges personnalisées – Adolescents 2015

Traitement chirurgical : en pratique

Chirurgie lourde

Risque neurologique : autour de 1%

Pb des pertes sanguines

10-15 jours d'hospitalisation

Convalescence 2 mois

1 an sans activité sportive

- 20 corsets
- 5 adolescents opérés
- Durée opératoire 3h
- Perte sanguine 280ml
- DMS 4 à 5 jours
- Aucun trouble neuro
- Aucune infection
- Simplification d'intervention

Etude Unid : Inclusion prospective des traitements par arthrodèse postérieure personnalisée

Importance du dépistage

**Traitement précoce par rééducation
et corset**

Eviter la chirurgie

Scoliose dégénérative de l'adulte



La situation est différente de chez l'adolescent

- Les problèmes rencontrés sont :
 - La douleur
 - Les troubles neurologiques
 - L'effondrement cypho-scoliotique
- Les étiologies sont aussi différentes :
 - Scoliose Lombaires dégénératives
 - SIA non traitées
 - Maladies neuro-dégénératives

La Rééducation - Kinésithérapie

- Le traitement reste valable pour traiter les douleurs occasionnelles, principalement des étirements et de la musculation
- Le poids joue un rôle
- Le travail / vie sociale rentre en ligne de compte
- Aspect prépondérant de la musculature maintenant que la charpente ne fait que vieillir
- Aspects psychologiques

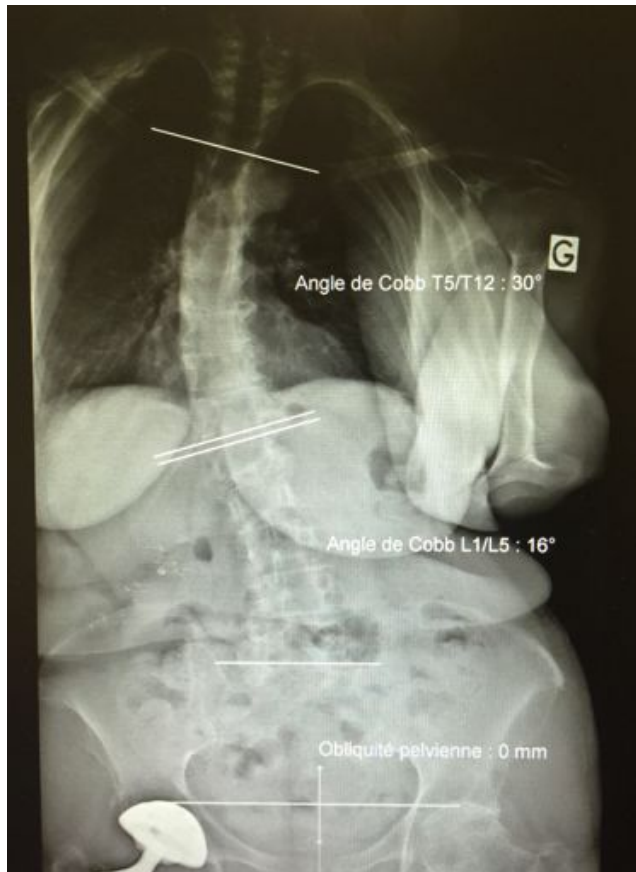
Le traitement par corset

- Les objectifs sont différents avec la recherche d'une antalgie
- Correction partielle de la posture
- 4 heures par jour
- Associé à la rééducation
- Plus difficile



Etude Brace - Adulte

Ex 1 : Anne Maris, 78 ans, double courbure



Très contente

Ex 2 : Laure, 45 ans, Parkinson



Aggravée

Le traitement chirurgical

- Il intervient lorsque toutes les ressources médicales, infiltratives, et orthopédiques ont échoué
- Il est plus technique que chez l'adolescent
- Il faut faire des gestes de corrections plus invasifs et des gestes de libération neurologique



Josette, 67, poliomyélite, en chaise



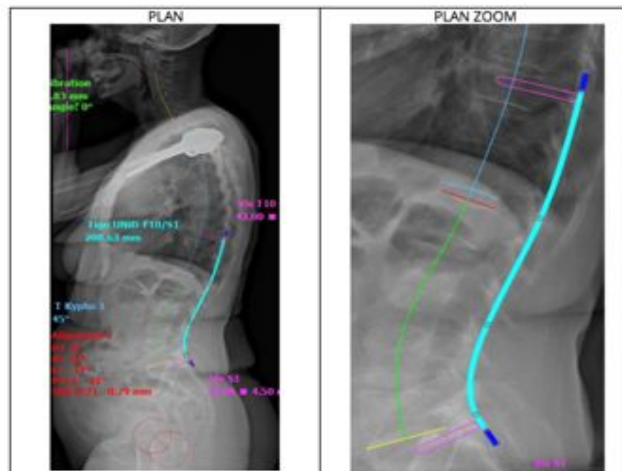
Arlette, 68ans, scoliose lombaire dégénérative



Tiges personnalisées – Adultes 2015

SAGITTAL CODE™		UNiD™ YOUR SAGITTAL CODE	
PARAMETRES SPINOPELVIENS	PRE-OP	PLAN	
Version Pelvienne (PT,°)	0	0	
Incidence Pelvienne (PI,°)	16	16	
Pente Sacrée (SS,°)	16	16	
Lordose Lombaire (LL,°)	37	37	
PI-LL (°)	-21	-21	
Cyphose Thoracique (TK,°)	45	45	
Angle T1 Pelvien (TPA,°)			
Alignement Sagittal Vertical (SVA,mm)	-0,79	-0,79	

Les repères sur la tige correspondant aux vis/fixations T10 et S1



Etude Unid

- 5 corsets
- 7 adultes opérés
- Durée opératoire 3h 20
- Perte sanguine 200 -350ml
- DMS 5-8 jours
- Aucun trouble neuro
- Aucune infection
- Simplification des interventions

Gain sur les douleurs 70%

Conclusions

Adolescents

- Traitement rééducatif
- Majorité de traitement orthopédique
- Moins de 10% de traitement chirurgicaux si celui-ci est bien fait

Adultes

- Étiologies complètement différentes
- Gestion des douleurs
- Rôle de la rééducation et des corsets non négligeable

- 60-70% de mieux

Suivi prospectif

Merci de votre attention

- dr.alexandre.journe@gmail.com
- 06.28.77.11.01
- www.dr-alexandre-journe.com

